Директору МБОУ ООШ с.Григорьевка Михайловского МО ПК

(наименование и адрес образовательной организации)

Шилинцевой Марине Валентиновне

 (Ф. И. О. директора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф. И. О. законного представителя)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф. И. О.) серия, номер, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

место проживания: 692643, Приморский край, Михайловский район, село Григорьевка (Новожатково), ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_г.,

 (число, месяц, год)

образовательной организации МБОУ ООШ с.Григорьвка ММО ПК (далее – ОО, школа), находящейся по адресу: 692643, Приморский край, МО Михайловский, с.Григорьевка, ул. Калинина, зд.40, в целях создания информационной базы данных, предоставление данных в интересах ребёнка, в составе: фамилия; имя; отчество; дата рождения, место рождения; гражданство; данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН); данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан; адрес; данные документа, подтверждающих личность: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; адрес регистрации места жительства; адрес фактического места жительства; пол; номер контактного телефона (стационарный домашний, мобильный); электронный адрес, данные о семье; фотография; пол; сведения о состоянии здоровья, образовании; сведения о персональных кодах и индивидуальных результатах обучающегося при проведении социально-психологического тестирования.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях), включая действия по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновление, изменение), извлечению использованию, передаче (распространение, предоставление, доступ), обезличиванию, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) персональными данных между ОО и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих и моего ребёнка законных прав и интересов.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством РФ. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации ОО; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней).

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления моего ребёнка из ОО, до отзыва мною - законным представителем. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ ООШ с.Григорьвка ММО ПК, устанавливающими порядок обработки персональных данных.

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф. И. О.)